

MARCA
DA
BOLLO

Alla PROVINCIA DI ROVIGO
AREA FINANZIARIA E TRASPORTI
SERVIZIO TRASPORTO PRIVATO
Via Ricchieri detto "Celio", 10
45100 ROVIGO

DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALL'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO
DELL'ATTESTATO DI IDONEITA' PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO
DELL'ATTIVITA' DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO
- Sessioni per l'anno 2017 -

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
cap. _____ Via _____ n. _____
C.F.: _____
Telefono _____ Tel. Cellulare _____
Fax _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

- di essere ammesso/a a sostenere l'Esame per il conseguimento dell'Attestato di idoneità professionale per l'esercizio dell'attività di consulenza per la circolazione dei mezzi di trasporto che si svolgerà:
 nella I^ SESSIONE per l'anno 2017 - **MERCOLEDÌ 15 MARZO 2017, ALLE ORE 15.00**
 nella II^ SESSIONE per l'anno 2017 - **MERCOLEDÌ 4 OTTOBRE 2017, ALLE ORE 15.00**
- che, a seguito del superamento dell'esame, gli sia rilasciato l'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE che ritirerà personalmente o tramite delegato e per il quale produrrà la marca da bollo di € 16,00.

Allo scopo e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. per il caso di formazione o uso di dichiarazioni mendaci e/o atti falsi

DICHIARA

1. di avere raggiunto la maggiore età;
2. di possedere (*indicare il caso che ricorre*)
 - la cittadinanza italiana;
 - la cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea e di essere stabilito in Italia;
 - la cittadinanza di uno Stato extracomunitario e di possedere, altresì, regolare permesso di soggiorno in Italia
3. di non aver riportato condanne per delitti contro la Pubblica Amministrazione, contro l'Amministrazione della Giustizia, contro la fede pubblica, contro l'economia pubblica, l'industria e il commercio, ovvero per i delitti di cui agli artt. 575, 624, 628, 629, 630, 640, 646, 648 e 648-bis del Codice Penale, o per qualsiasi altro delitto non colposo per il quale la legge preveda la pena di reclusione non inferiore, nel minimo a due anni e, nel massimo, a cinque anni salvo che non sia intervenuta sentenza definitiva di riabilitazione;
4. di non essere stato sottoposto a misure amministrative di sicurezza personali o a misure di prevenzione;
5. di non essere stato interdetto o inabilitato o dichiarato fallito, ovvero che non sia in corso, nei propri confronti, un procedimento per dichiarazione di fallimento;
6. di non trovarsi nelle condizioni che determinano cause di divieto o di decadenza previste dalle disposizioni del D.Lgs. n. 159/2011 e degli artt. 1 e 2 della Legge n. 136/2010 e successive modificazioni e integrazioni.

Dichiara, inoltre (*indicare e compilare il caso che interessa*):

- di possedere il **DIPLOMA DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI SECONDO GRADO** (conseguito a seguito di superamento di un esame di Stato), o equiparato, di _____

conseguito presso l'ISTITUTO _____
con sede in _____
in data _____ nell'ANNO SCOLASTICO _____

- di aver superato con profitto il CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE di cui alla Legge 8 agosto 1991, n. 264 effettuato presso _____
con sede a _____ prov. _____

A tale scopo allega:

- l'attestazione del pagamento dei *diritti d'esame* di euro 100,00 (cento/00) effettuato a mezzo:
- c/c postale n. 11025459 intestato a “Provincia di Rovigo – Servizio Tesoreria” indicando nella causale “DIRITTI PER ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO – I^ SESSIONE 2017 OPPURE II^ SESSIONE 2017 (CAP. 31151/E)”;
 - bonifico bancario intestato a “Provincia di Rovigo – Servizio Tesoreria presso la Cassa di Risparmio del Veneto, Codice IBAN: IT 62G0622512186100000046676”, con causale “DIRITTI PER ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO – I^ SESSIONE 2017 OPPURE II^ SESSIONE 2017 (CAP. 31151/E)”;
 - versamento on-line mediante l'accesso al collegamento <http://mypay.regione.veneto.it/pa/home.html> accreditandosi nel portale gratuito del pago P.A., indicando nella causale del pagamento “DIRITTI PER ESAME DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO – I^ SESSIONE 2017 OPPURE II^ SESSIONE 2017 (CAP. 31151/E)”.

N.B.: Il bollettino postale o il bonifico bancario o il versamento on line devono essere compilati correttamente in ogni parte, indicando chiaramente il nome del candidato che effettua l'esame e la relativa causale di versamento.

- copia semplice del documento di riconoscimento in corso di validità;

Inoltre, qualora ricorra la circostanza, allega:

- copia semplice del permesso di soggiorno in corso di validità
- copia semplice della ricevuta della dichiarazione di soggiorno in corso di validità
- copia semplice della carta di soggiorno in corso di validità

IMPORTANTE

Qualora si presenti uno o più dei seguenti casi:

- la domanda non riporta tutti gli elementi specificati nel presente Bando;
- la documentazione richiesta è insufficiente o errata;
- è accertata l’insussistenza di uno o più requisiti;

il candidato sarà TASSATIVAMENTE ESCLUSO dall’ammissione all’esame

L'INDIRIZZO PRESSO IL QUALE INVIARE EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESAME È IL SEGUENTE (indicare solo se diverso dalla residenza già segnalata):

Via _____ n. _____

cap. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono. _____ Tel. cellulare _____

Fax _____

Indirizzo e-mail _____

PEC _____



Luogo e data _____

FIRMA

Dichiara, altresì, di essere consapevole che l'Ufficio tratterà i "dati personali" contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, osservando i presupposti ed i limiti stabiliti dal D. Lgs. 196/03, nonché dalla legge o dai regolamenti (art. 18 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali").

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che tutto quanto sopra esposto potrebbe essere oggetto di verifica, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/00.

Luogo e data: _____

FIRMA

Il sottoscritto, a seguito del conseguimento dell'ATTESTATO DI IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO,

CHIEDE

che il proprio nominativo sia inserito nell'ELENCO GENERALE DEI CANDIDATI CHE HANNO CONSEGUITO L'IDONEITÀ PROFESSIONALE PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ DI CONSULENZA PER LA CIRCOLAZIONE DEI MEZZI DI TRASPORTO tenuto dalla Provincia di Rovigo e,

DICHIARA

di essere consapevole che la Provincia di Rovigo rende disponibile tale ELENCO a chi ne fa specifica richiesta al fine di intraprendere eventuali contatti di lavoro.

FIRMA
